

ഇൻഷുറർ ചെയ്യപ്പെട്ട വ്യക്തിയുടെ സത്യപ്രസ്താവന

ഞാൻ.....(പേര്)  
ഇ എസ് ഐ ഇൻഷുറൻസ് നമ്പർ.....  
താഴെ കാണുന്നവിധം ഇതിനാൽ സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്യുന്നു.

1. എന്റെ പ്രതിമാസ..വേതനം എല്ലാ അലവൻസുകളും ഉൾപ്പെടെ (ഓവർ ടൈം വേതനം ചേർക്കാതെ) 21000/- രൂപയോ അതിൽ താഴെയോ ആണ്.  
ഞാൻ  
ഇ എസ് ഐ ആക്ട് 1948 സെക്ഷൻ 2(9) പ്രകാരം ഇ എസ് ഐ അംഗമാണ്.

2. എന്റെ മാതാവ്/ പിതാവ് .....(പേര്)  
എന്നെ ആശ്രയിച്ച് എന്റെ കൂടെയാണ് താമസിക്കുന്നത്. എന്റെ മാതാപിതാക്കളുടെ ഒന്നിച്ചുള്ള എല്ലാ സ്രോതസ്സുകളിൽ നിന്നുമുള്ള പ്രതിമാസ വരുമാനം ഒമ്പതിനായിരം (9000) രൂപയിൽ കൂടുകയില്ല.

3. എന്റെ മകൻ/മകൾ.....(പേര്)  
പൂർണ്ണമായും എന്റെ ആശ്രിതൻ/ ആശ്രിതയാണ്.

4. എന്റെ മകൻ.....(പേര്)  
.....  
(വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്) ലെ വിദ്യാർത്ഥിയാണ്. അവന് 21 വയസ്സ് പൂർത്തിയായിട്ടില്ല.

5. എന്റെ മകൾ .....(പേര്) വിവാഹിതയല്ല.

മുകളിലെ സത്യപ്രസ്താവന എന്റെ അറിവിലും പൂർണ്ണ ബോധത്തിലും ഉള്ളതാണെന്നും എനിക്കോ എന്റെ മാതാവിന്/ പിതാവിന്/ മകന്/ മകൾക്ക് ഈ സമയത്ത് ചികിത്സാ ആനുകൂല്യത്തിന് അർഹതയില്ല എന്ന് പിന്നീട് തെളിയുന്ന പക്ഷം ചിലവായ തുക തിരിച്ചു തരേണ്ടി വരുമെന്നതിന് പുറമെ ഇ എസ് ഐ ആക്ട് സെക്ഷൻ 84 പ്രകാരം 6 മാസം തടവുശിക്ഷയോ 2000/- രൂപ പിഴയോ അല്ലെങ്കിൽ രണ്ടും കൂടിയുള്ള ശിക്ഷാ നടപടികൾക്കോ വിധേയനാകേണ്ടിവരും എന്നും ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

ഒപ്പ്

പേര്

ഇ എസ് ഐ ഇൻഷുറൻസ് നമ്പർ

സ്ഥലം

തീയതി

ഫോൺ നമ്പർ